

California School for the Blind
Formulario de Solicitud – Taller Familiar

Sección No. 1- Por Favor Seleccione el Taller Que Asistirá

- 24 de febrero de 2018 - 9:00am-1:30pm
California del Norte - California School for the Blind
500 Walnut Avenue, Fremont, CA 94536
- 17 de marzo de 2018 - 9:00am-1:30pm
California del Sur – California School for the Deaf
3044 Horace Street, Riverside, CA 92506

Sección No. 2 – Información General

Número de participantes (Un máximo de 3 incluyendo al estudiante) _____

Nombre del Padre/Nombre del Tutor: _____

Nombre del Estudiante (si asistirá): _____ Edad: _____

Adaptaciones/necesidades especiales que debemos estar informados para ayudar en cuanto a su participación y experiencia en todos los posibles aspectos del programa (por ejemplo problemas con la resistencia, el caminar, necesita descansar durante actividades físicas).

Sección No. 3 – Médica

¿Tiene alergias? Sí No Si dijo que sí, por favor explique: _____

¿Necesita una dieta especial? _____

Sección No. 4 – Almuerzo

Este día se le dará almuerzo. Por favor a continuación indique el número de almuerzos.

(1 almuerzo por participante)

Número de Almuerzos con Carne (que no sean vegetarianos): _____

Número de Almuerzos Vegetarianos: _____

Por favor tome nota: La CSB es un sitio libre de cacahuate/maní. Por favor no traiga nada que contenga cacahuate/maní.

Fecha Tope para la Solicitud/Encuesta

Por favor devuelva la solicitud por correo o correo electrónico:

Fecha Tope: viernes 9 de febrero de 2018

A la atención de: Stacey Colley
California School for the Blind
500 Walnut Avenue, Fremont, CA 94536

¿Preguntas o comentarios? Por favor póngase en contacto con Stacey Colley o Katie Smith:

Stacey Colley: 510-936-5568 o scolley@csb-cde.ca.gov

Katie Smith: 510-936-5566 o ksmith@csb-cde.ca.gov